**附件2：**

**重庆翻译学会第15届年会会议回执（个人）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位 |  | 姓名 |  |
| 性别 |  | 职务/职称 |  |
| 手机 |  | 办公电话 |  |
| Email |  | 传真 |  |
| 住宿 | 是 | 单人间 | 双人间 |
| 否 |  |  |
| 12月9日晚餐是否就餐 | | 是 否 |  |
| 论文题目及中英文摘要 | | |  |

注：请在11月5日前将参会回执填写并发送至余湖邮箱846874323@qq.com，谢谢！